

방문요양 급여비용 및 본인부담 기준(2022.01.01.)

○ 방문요양의 1회당 이용시간별 급여비용

구분	금액(원)	본인부담금 (이용금액의 15%)	구분	금액(원)	본인부담금 (이용금액의 15%)
30분	15,430	2,315	150분	44,770	6,716
60분	22,380	3,357	180분	50,400	7,560
90분	30,170	4,526	210분	56,170	8,426
120분	38,390	5,759	240분	61,950	9,293

○ 등급별 재가급여 월 한도액 및 이용가능 횟수/본인부담금(15%) 예시

등 급 제공시간	1등급 (4시간)	2등급 (4시간)	3등급 (3시간)	4등급 (3시간)	5등급 (3시간)	인지 지원
월 한도액	1,672,700	1,486,800	1,350,800	1,244,900	1,068,500	597,600
이용횟수	27회	24회	26회	24회	21회	11회
본인부담금 (원) 15%	250,905	223,020	202,620	186,735	160,275	89,640

○ 수급자 자격별 급여비용 본인부담 비율

구 분	재가급여
일반	15%
기초수급권자	0%
○ 기타 의료 수급권자	9%, 6%
○ 차상위 의료급여 건강보험 자격전환자(취급난치성, 만성질환자)	
○ 저소득층 (본인부담금 감경을 위한 소득재산 등이 일정금액 이하인 자에 관한 고시 해당자)	



A+엘림재가방문요양센터